この添付文書をよく読んでから使用ください。

体外診断用医薬品

届出番号 13A2X10031000102

**2014年10月改訂(第5版)
*2013年4月改訂(第4版)

甲状腺刺激ホルモンキット

シーメンス・イムライズ HS-TSHⅢ

L2KTS2
L2KTS6

イムライズ 2000

イムライト 2000XPi

■全般的な注意

1．本品は体外診断用医薬品ですので、それ以外の目的に使用しないでください。
2．本品の測定結果は、患者の治療歴、臨床症状その他関連する他の検査結果等を考慮して総合的に判断ください。
3．添付文書に記載されている以外の使用方法については保証しません。
4．ヒト由来成分を含む試薬は、感染性のあるものとして使用ください。
5．使用する機器の添付文書及び取扱説明書をよく読んでから使用ください。
6．本品にはアジ化ナトリウム等が含まれます。飲み込むと有害です。誤って目や口に入った場合は、大量の水で洗い流し、必要に応じ医師の診断を受けてください。
7．適切な手袋及び目/顔防御マスクを使用し測定ください。

**■形状・構造等（キットの構成）

1．抗体固相化ビーズ
抗甲状腺刺激ホルモンマウスモノクローナル抗体固相化ビーズ
（抗TSHマウスモノクローナル抗体固相化ビーズ）
2．酵素標識抗体試薬
アルカリホスファターゼ標識抗甲状腺刺激ホルモンヤギポリクローナル抗体（ALP標識抗TSHヤギポリクローナル抗体）
3．アジャスターL：ヒト血清マトリックス
4．アジャスターH：ヒト血清マトリックス
5．PPD試薬
4-メトキシ-4-（3-ホスフェートフェニル）-スピロ-（1，2-ジオキセタン-3，2'-アダマンタン）
（慣用名：アダマンチルジオキセタンリン酸エステル）

■使用目的

血清又は血漿中の甲状腺刺激ホルモン（TSH)の測定

■測定原理

本法は、ビーズを固相とした1ステップサンドイッチ法に基づく、化学発光酵素免疫測定法（CLEIA）です。
検体中の甲状腺刺激ホルモン（TSH）は、ビーズに固相化した抗TSHマウスモノクローナル抗体（固相化抗体）及びALP標識抗TSHヤギポリクローナル抗体（ALP標識抗体）と反応し、複合体を形成します。洗浄後、4-メトキシ-4-（3-ホスフェートフェニル）-スピロ-（1，2-ジオキセタン-3，2'-アダマンタン）（PPD）を加えると、PPDは複合体のALPにより加水分解され、発光します。この発光量を測定し、検体中のTSH濃度を求めます。

■操作上の注意

1．測定試料の性質、採取法
1）検体には血清又はヘパリン加血漿を使用ください。EDTA加血漿は使用しないでください。
2）検査に必要な血清又は血漿を得るのに十分な血液を採取し、血清又は血漿を分離ください（1テストあたり検体量として75μLとデッドボリュームとして250μL、合わせて325μLの血清又は血漿が必要です）。
3）乳び検体は超遠心後に測定することを推奨します。
4）検査前に既に溶血している検体は、注意して測定値を解釈ください。
5）フィブリンによる測定エラーを防ぐため、血清は完全に凝固させてから遠心分離ください。抗凝固療法を受けている患者検体は、凝固時間が延長することがあります。
6）異なるメーカーにより製造された採血管を用いた場合は、材質、添加物（ゲルやバリア）、凝固活性因子や抗凝固剤などの違いにより、得られる結果に差を生じる可能性があります。本品は全タイプの採血管に対しての検証は行っておりません。
7）検体は冷蔵（2～8℃）保存で5日間、-20℃保存で1ヵ月間安定です[1)]。
8）測定範囲上限以上の検体を希釈測定する場合は、HS-TSH検体希釈液（2000）（別売品、製品番号；L2TSZ）を使用ください。
2．妨害物質・妨害薬剤
1）ビリルビンは200mg/Lまで影響ありませんでした。
2）溶血は赤血球濃度として30μL/mLまで影響ありませんでした。
3）脂質はトリグリセリド濃度として5,000mg/dLまで影響ありませんでした。
3．交差反応
以下の交差反応試験を行い、抗体の特異性を確認しました。

物　質	添加濃度(ng/mL)	交差反応率(%)
卵胞刺激ホルモン(FSH)	100	ND
黄体形成ホルモン(LH)	200	ND
ヒト絨毛性ゴナドトロピン(HCG)	1,000	ND

(ND: 検出感度以下)

4．その他
本品は、イムライズ 2000及びイムライト 2000XPiの専用試薬です。

**■用法・用量（操作方法）

測定機器の取扱説明書及び各試薬の添付文書を参照ください。

1．試薬の調製方法
1）抗体固相化ビーズ
そのまま使用します。冷蔵（2～8℃）保存で使用期限まで安定です。
機器のビーズカルーセルに装填します。機器にセット後は、90日間安定です。
2）酵素標識抗体試薬
そのまま使用します。冷蔵（2～8℃）保存で使用期限まで安定です。
バーコードを破損しないように、スライドカバー上部のシールと試薬ウェッジ上部のホイルシールをはがして、スライドカバーをはめ込み、機器の試薬カルーセルに装填します。機器にセット後は、90日間安定です。
3）アジャスターL/アジャスターH
1瓶に精製水4.0mLを加え、30分間放置後、静かに混和し溶解します。溶解後は、冷蔵（2～8℃）保存で30日間、-20℃保存で6ヵ月間安定です。
以上の試薬は各キットロット専用です。測定には同梱の各試薬専用のバーコードラベルが必要です。
4）PPD試薬（別売）
そのまま使用します。
ボトルは使用前に室温（15～28℃）に戻してから（約20分間放置後）、開封ください。開封後は、室温（15～28℃）保存で30日間安定です。
5）HS-TSH検体希釈液（2000）（製品番号；L2TSZ）（別売）
自動希釈を行う場合は、そのまま使用します。
使用の際は、付属のラベルを16×100mm試験管に貼付した後、機器に装填し、機器付属のバーコードリーダーで読み取らせてください。
開封後は、冷蔵（2～8℃）保存で30日間、-20℃保存で6ヵ月間安定です。
6）イムライズ 2000 プローブ洗浄液（製品番号；L2PWSM）（別売）
2．必要な器具・器材・試料等
・精製水又は脱イオン水
・コントロール
3．測定操作法
[イムライズ 2000／イムライト 2000XPi]
項目コード：TSH
抗体固相化ビーズ1個、検体75μL及び酵素標識抗体試薬90μLを加え 37℃で 60分間反応の後、洗浄します。次いで、PPD試薬200μLを加え、37℃にて5分間反応後から5秒間発光量を測定します。同様にアジャスターL及びアジャスターHを用いて操作したときの発光量と対比し、検体中のTSH濃度を求めます。
4．較正
1）新しいロットの試薬を使用する際は、外箱バーコードラベルを用いて、アジャスター（L, H）とキット情報を登録ください。
2）各アジャスターを測定する際は、キットに同梱のラベルを貼付した試験管を機器に装填し、バーコードリーダーで読み込みます。
3）アジャスター（L, H）による較正は、各ロット毎あるいは同じロットを長期間使用する場合は 4週間毎に行ってください。
5．精度管理
1）精度管理の頻度については、行政当局の規制や許可条件に従ってください。
少なくとも2濃度の市販されている精度管理用検体（Low/High）を測定ください。
適切に実施された検査室内の精度管理法によって測定した精度管理用コントロールの結果が本機器又は各施設の基準範囲内であるとき、機器の性能は基準に達しています。
2）機器の取扱説明書に明記されている手順に従って、日々のメンテナンスを実施し機器の性能を適切に維持ください。

**■測定結果の判定法

測定結果は、μIU/mLで表示されます。

1．参考基準範囲
イムライズ 1000との相関関係が良好であることから、同じ基準範囲が使用可能です。
甲状腺機能正常：0.4〜4μIU/mL

小児の参考正常値は以下のとおりです。

（μIU/mL）

年齢	中央値	95パーセント範囲
1	2.09	0.40 〜 8.6
2	1.85	0.36 〜 7.6
3	1.65	0.33 〜 6.7
4	1.62	0.33 〜 6.3
5	1.59	0.34 〜 6.1
6	1.58	0.34 〜 6.0
7	1.57	0.35 〜 5.8
8	1.56	0.35 〜 5.7
9	1.55	0.35 〜 5.6
10	1.54	0.36 〜 5.5
11	1.53	0.36 〜 5.5
12	1.53	0.36 〜 5.4

・基準範囲は種々の条件下、各検査室により変動する可能性がありますので、各施設にて適した値を設定ください。

2．判定上の注意
1）甲状腺機能亢進症ではTSH値が通常、0.01μIU/mL未満になります。TSH値が0.01〜0.4μIU/mLの場合は甲状腺機能亢進症との境界域にあるか甲状腺疾患以外の重篤な疾患や急激な薬物投与の影響による可能性があるので、追加の試験を行ってください[1]。
2）新生児マススクリーニング用の血液スポットを測定することはできません。
3）ペプチドホルモンの他の免疫学的測定法と同様、非常に稀な遺伝子変異により、様々な測定結果を示す可能性があります。
4）ヒト血清又は血漿中の異好抗体は、試薬中の抗体と反応して免疫反応を妨害することがあります[2]。動物や動物の血清に日常的に接している患者ではこの妨害が発生して、異常値を示すことがあります。本品は測定系への干渉リスクが最小限になるように設定されていますが、まれに血清との相互作用が生じます。
5）診断・治療効果の判定は、本法を含めて関連する他の検査や臨床症状に基づき医師が総合的に判断ください。

**■性　能

1．性能
弊社の品質管理基準に基づいた値です。
1）感度
0.02μIU/mL相当の管理検体と5.2μIU/mL相当の管理検体を測定するとき、発光量の比（（5.2μIU/mL）÷（0.02μIU/mL）は20倍以上です。
2）正確性
既知濃度の管理血清を測定するとき、既知濃度±20％以内です。
3）同時再現性
管理血清を5回同時測定するとき、C.V. は 15％以下です。
4）測定範囲：0.004〜75μIU/mL

2．分析感度：0.004μIU/mL

3．高濃度フック現象
14,000μIU/mLまでフック現象は認められません。

4．精度
1日に2回の2重測定を20日間（計40回、80重測定）実施したときの同時再現性は、C.V. 3.8〜12.5%で、総再現性はC.V. 4.5〜12.5%でした。

5．直線性
濃度0.42〜58μIU/mLの希釈系列において、回収率は85〜108%でした。

6．添加回収率
血清検体に、1:19でTSH溶液（273、1,387、3,290μIU/mL）を添加した時の回収率は 97〜103% でした。

7．相関性試験成績
1）血清を試料とした場合、本法と他法（CLEIA法）との相関性は、以下のとおりでした[3]（y；本法）。
n=50、r=0.998、y=0.98x−0.01
2）血漿を試料とした場合、本法と他法（CLEIA法）との相関性は、以下のとおりでした[3]（y；本法）。
n=57、r=0.994、y=0.99x+0.00
3）イムライズ 1000との直線回帰法による相関性は、以下のとおりでした（y；本法）。
検体濃度：0.006〜60μIU/mL
n=106、r=0.985、y=0.94x+0.23
平均値：6.4μIU/mL（本法）
6.5μIU/mL（イムライズ 1000）

8．採血管の影響
10名から血清用採血管（プレーン、SST）と血漿用採血管（ヘパリン、EDTA）に同量採取し、測定した結果は以下のとおりです。
ヘパリン加血漿=0.95（血清）+0.06μIU/mL　r=0.999
EDTA加血漿=0.64（血清）+0.02μIU/mL　r=0.998
SST血清 =0.99 （プレーン血清）−0.11μIU/mL　r=0.991
平均値：1.65μIU/mL　血清
1.62μIU/mL　ヘパリン加血漿
1.07μIU/mL　EDTA加血漿
1.52μIU/mL　SST血清

9．較正用基準物質
WHO 2nd IRP 80/558

*■使用上又は取り扱い上の注意

1．取り扱い上の注意
1）ヒト血液由来の原料は梅毒、HIV抗体1/2、HBs抗原、HCV抗体に陰性であることを確認していますが、検体及びヒト血液由来の試薬は、HIV、HBV、HCV等の感染の恐れがあるものとして取り扱ってください。
2）検査にあたっては、感染の危険を避けるため使い捨て手袋を着用し、口でのピペッティングは行わないでください。
3）本品には保存剤として0.1％未満のアジ化ナトリウムが含まれていますので、誤って目や口に入ったり、皮膚に付着したりした場合には、水で十分に洗い流す等の応急処置を行い、必要があれば医師の手当て等を受けてください。

2．使用上の注意
1）試薬は貯法に従って保存し、使用期限を過ぎた試薬は使用しないでください。
2）酵素標識抗体試薬は、撹拌により泡ができないように取り扱ってください。
3）PPD試薬は以下の事項に留意ください。
（1）沈殿や濁りは、劣化を示す場合があります。外観に異常のある場合は使用しないでください。
（2）直射日光に曝さないでください。
（3）容器にシリンジ針等の異物を挿入しないでください。
（4）アルカリホスファターゼで汚染しないでください。
4）補充用として包装の項に記載の製品があります。
5）操作に使用する精製水は、蒸留水又は脱イオン水を使用ください。
6）異なるロットの試薬を組み合わせて使用しないでください。
7）同一のロットであっても、試薬の注ぎ足しはしないでください。

3．廃棄上の注意
1）試料（検体）中にはHIV、HBV、HCV等の感染性のものが存在する場合がありますので、廃液、使用済み器具などは、次亜塩素酸ナトリウム（有効塩素濃度1,000ppm、1時間以上浸漬）、グルタールアルデヒド溶液（2%、1時間以上浸漬）等での消毒又は滅菌処理（121℃、20分以上）を行ってください。
2）本品には、保存剤として0.1％未満のアジ化ナトリウムが含まれています。アジ化ナトリウムは、銅や鉛等の重金属と反応して爆発性のアジ化塩を形成することがありますので、廃棄の際はゆっくりと大量の水で洗い流してください。
3）残った試薬や検体を廃棄する場合には、医療廃棄物に関する規定に従って、医療廃棄物又は産業廃棄物等区別して処理ください。
4）試薬類や廃液などが飛散した場合には、拭き取りと消毒を行ってください。

■貯蔵方法・有効期間

1．貯蔵方法　2〜8℃
2．有効期間　キットの有効期間：1年
各構成試薬の有効期間は包装の項に記載

■包　装

製品番号	構成試薬名	包装	有効期間
L2KTS2	抗体固相化ビーズ	200個	1年6ヵ月
（200回）	酵素標識抗体試薬	23mL× 1	1年
	アジャスターL	4.0mL用 × 1	3年
	アジャスターH	4.0mL用 × 1	3年
L2KTS6	抗体固相化ビーズ	600個	1年6ヵ月
（600回）	酵素標識抗体試薬	23mL × 3	1年
	アジャスターL	4.0mL用 × 2	3年
	アジャスターH	4.0mL用 × 2	3年
L2SUBM	PPD試薬	205mL × 2	1年

■主要文献

1）Hay ID, Bayer MF, et al. American Thyoid Association assessment of current free thyroid hormone and thyrotropin measurements and guidelines for future clinical assays. Clin Chem 1991;37:2002-8.
2）Boscato LM, Stuart MC. Heterophilic antibodies : a problem for all immunoassays. Clin Chem 1988;34:27-33.
3）社内資料
4）古田島伸雄　他：「イムライズ」全自動免疫化学発光測定システムによる第三世代TSH測定の評価. 医学と薬学, 35 (6):1289-1996 (1996)

5）吉川典孝　他：全自動免疫化学発光システム「イムライズ2000」，日本臨床検査自動化学会会誌, 23 (3):199–201 (1998)
6）佐々木悟　他：全自動免疫化学発光測定システム「イムライズ」を用いた高感度TSH測定の基礎的検討．臨床検査機器・試薬，18（3):449 –454 (1995)
7）間中友季子　他：全自動免疫化学発光測定システム“イムライズ”によるTSHの測定. 核医学技術, 16 (1):25–32 (1996)
8）山口伸之　他：全自動免疫化学発光システム「DPC・イムライズHS–TSH」の臨床的検討．ホルモンと臨床，44（12):1343–1353（1996）
9）笠木寛治　他：高感度第3世代イムノメトリック法による血清TSH濃度の測定－日本DPC社キット“イムライズ”の使用経験．ホルモンと臨床, 45 (11):1099–1108 (1997)
10）久保田憲　他：第三世代TSH測定法「イムライズHS–TSH」のバセドウ病抗甲状腺剤治療における有用性について．ホルモンと臨床，47 (2):187–194 (1999)

＊■問い合わせ先

シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社
カスタマーケアセンター
電話：03–3493–8400

■製造販売元

シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社
＊東京都品川区大崎1–11–1　ゲートシティ大崎ウエストタワー

10381665M1_04
(PIL2KTS-18, 2014-06-24)